

保健福祉修学資金等 償還免除申請書

年 月 日

台東区長 殿

修学資金等借受者
(自 署) 住所
氏名

連帯保証人
(自 署) 住所
氏名

台東区保健福祉修学資金等の償還の免除を受けたいので、下記により申請します。

記

職 区 分	① 看護師		② 准看護師			
貸 付 区 分	① 入学準備金		② 修学金		③ 就業準備金	
貸 付 番 号	—		貸付決定年月日		年 月 日	
貸 付 金	区 分	貸付決定金額	既貸付金額	償還済額	償還未済（免除申請）額	
	入学準備金	円	円	円	円	
	修 学 金	円	円	円	円	
	就業準備金	円	円	円	円	
	計	円	円	円	円	
償 還 期 間	年 月 ~		年 月			
償 還 金 額 及 び 償 還 回 数	各 回	円	×	回		
	最終回	円				
	合 計	円		回		
理 由						